

# SÍNDROME DE EISENMENGER

## en paciente canino

Sosa, R. A.<sup>1</sup>

**Resumen:** El síndrome de Eisenmenger es un conjunto de síntomas que se presentan como consecuencia de la presencia de shunt sanguíneo “de derecha a izquierda” originado por hipertensión pulmonar secundaria al incremento de la resistencia vascular pulmonar. Tal como postulan Nelson y Couto (2005), la presentación de este síndrome sucede generalmente antes que el individuo alcance los seis meses de vida. En este trabajo se describe la presentación de síndrome de Eisenmenger en un paciente canino, caniche, macho, de 4 años de edad, que llegó a la consulta con una disnea muy marcada y cianosis en todas sus mucosas explorables. Se llevó a cabo una completa exploración clínica y, luego, se realizó radiografía de tórax, ecocardiografía bidimensional y modo M, ecocardiografía doppler y electrocardiografía.

**Palabras claves:** Síndrome de Eisenmenger; disnea; cianosis; ecocardiografía; electrocardiografía.

### *Eisenmenger Syndrome in a canine patient*

**Abstract:** Eisenmenger Syndrome is a set of symptoms that occur as a result of the presence of blood shunt “from right to left” caused by pulmonary hypertension secondary to increased pulmonary vascular resistance. As postulated Nelson and Couto (2005), the presentation of this syndrome usually happens until the individual reaches six months of life. This work describes the presentation of Eisenmenger Syndrome in a canine patient, poodle, male, 4-year-old, who arrived in consultation with a very marked dyspnea and cyanosis in all its explorable mucosae. A complete clinical examination was performed, and then thorax radiography, two-dimensional echocardiography, M-mode echocardiography, doppler echocardiography and electrocardiogram were carried out.

**Key words:** Eisenmenger Syndrome; dyspnea; cyanosis; echocardiography; electrocardiography.

## Introducción

El síndrome de Eisenmenger es un conjunto de síntomas que se manifiestan como consecuencia de la presencia de shunt sanguíneo de derecha a izquierda originado por hipertensión pulmonar secundaria al incremento de la resistencia vascular pulmonar. Es decir que consiste en una enfermedad vascular pulmonar. Es una reacción de la arteria pulmonar que se produce como consecuencia del aumento del flujo en la misma. La presencia de un shunt sanguíneo de derecha a izquierda se genera por la inversión de un flujo de izquierda a derecha. Las cardiopatías que generan esta inversión de flujo siendo las responsables de la presencia del síndrome de Eisenmenger

1 Cátedra de Patología Médica. Facultad de Ciencias Veterinarias, Universidad Nacional de Río Negro. Choele Choel, Río Negro.

con mayor frecuencia son la comunicación interatrial, comunicación inter-ventricular y conducto arterioso persistente.

El desvío de sangre de derecha a izquierda genera la presencia de sangre carboxigenada en la circulación arterial sistémica, motivo por el cual el enfermo presenta cianosis.

## \ Presentación del caso \

Se presentó a consulta un paciente canino, caniche, macho, de 4 años de edad con una disnea muy marcada y cianosis en todas sus mucosas explorables. Durante la exploración clínica se determinó la presencia de un soplo holosistólico, en foco valvular tricuspídeo, de intensidad 2/6. El pulso femoral era débil. Se realizó una radiografía de tórax latero-lateral, donde pudo observarse aumento del tamaño del ventrículo derecho, además de dilatación y tortuosidad de las ramas provenientes de la arteria pulmonar. Al realizar el electrocardiograma se determinó el desvío del eje eléctrico medio hacia la derecha. El ecocardiograma bidimensional puso en evidencia el gran aumento de presión existente en el ventrículo derecho, que generaba un aplanamiento del septo interventricular (Foto N° 1) y movimiento septal paradójal (observado en el modo M) (Foto N°2). Con el modo doppler pudo confirmarse la presencia de regurgitación tricuspídea e hipertensión pulmonar. Por todos estos datos que fueron recogidos durante la exploración clínica del paciente y mediante la realización de los estudios complementarios mencionados, se arribó al diagnóstico de síndrome de Eisenmenger.

## \ Conclusiones \

La cianosis en un paciente es indicativa de la presencia de sangre arterial sistémica que contiene una concentración de oxígeno menor a la fisiológica. En gran parte de los casos este signo se debe a la presencia de cardiopatías. Sin embargo, no todas las enfermedades cardiovasculares son capaces de generar cianosis. Por este motivo resulta de fundamental importancia llevar a cabo la inspección de las mucosas, ya que nos permite orientarnos a un diagnóstico posible. Por su parte, el síndrome de Eisenmenger cursa con la presencia de este signo. Como se explicó anteriormente, dicho síndrome es el resultado de la inversión de un flujo sanguíneo de izquierda a derecha originado por otra cardiopatía. Debido a que el pronóstico de este síndrome generalmente es malo y a que su tratamiento es limitado, resulta

de fundamental importancia el diagnóstico de la patología cardiovascular de base en forma temprana, con el objetivo de evitar la instalación del síndrome de Eisenmenger.

## \ Bibliografía \

- Cote E. 2010. El consultor en la clínica veterinaria. 1ra edición. Editorial Inter - Médica. Buenos Aires. Argentina. p. 335.
- Nelson, R,W; Couto, C.G. 2005. Medicina interna de pequeños animales. 3ra edición. Editorial Inter – Médica. Buenos Aires. Argentina. p. 176.
- Severin, G.A. 1992. Manual de cardiología veterinaria. 1ra edición. Editorial Hemisferio Sur SA. Buenos Aires. Argentina. p. 78.
- Tilley, L.P; Owens, J.M. 1987. Manual de Cardiología de pequeños animales. 1ra edición. Editorial Salvat SA. Barcelona. España. p. 221-230.

Foto 1. Ecocardiografía modo B realizada desde la ventana paraesternal derecha. Puede observarse el gran tamaño del ventrículo derecho y el aplastamiento del septo interventricular

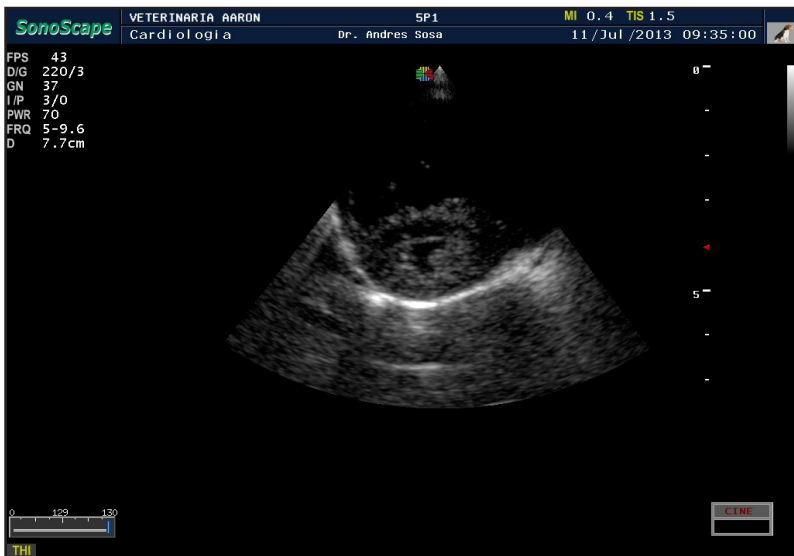


Foto 2. Ecocardiografía modo M realizada desde la ventana paraesternal derecha. Eje corto del ventrículo izquierdo y derecho. Puede observarse la gran dimensión ventricular derecha y el movimiento septal paradojal

